

Oggetto: dichiarazione ai sensi dell'art. 15 del D. Lgs. 33/2013

Il sottoscritto CASA GIANNI titolare dell'incarico di Medico di CAPACORNA a decorrere dal 9/05/2016 dichiara ai sensi della norma in oggetto indicata

di non ricoprire alcun incarico/carica in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi/cariche

GUARDIA NOTTE presso USL 203

AMBULANZA NOTTE presso USL 203

_____ presso _____

di non svolgere alcuna attività professionale

ovvero

di svolgere l'attività professionale di ONG

Luogo e data

19/07/2016

